



L'aveugle et le paralytique

Aidons-nous mutuellement,
La charge des malheurs en sera plus légère ;
Le bien que l'on fait à son frère
Pour le mal que l'on souffre est un soulagement.
(Confucius l'a dit, suivons tous sa doctrine).

FORMULAIRE DE DON

Par la présente, je confirme ma volonté de faire un Don au profit du Cresd conformément aux termes et à l'objectif arrêtés dans ses statuts.

Mme : ☐ Mlle : ☐ Mr : ☐ Organisation : ☐ Autre : ☐

Organisation :

Responsable. Nom : Prénom :

Individuelle

Nom : Prénom :

Fonction :

Formation :

Adresse : N : Boite : Code Postal :

Ville : Pays :

Tél. fixe : Mobile : Fax :

e-mail : Site web :

Qualité du Donneur. Particulier : ☐ Organisation : ☐ Administration : ☐ Société : ☐

Je suis déjà membre ☐ (cocher ci-dessous)

Je souhaite devenir membre ☐ (choisissez ci-dessous)

Effectif : ☐

Adhérent : ☐

Honneur : ☐

Sponsor : ☐

Autre : ☐

Nature du Don : Argent : ☐ Matériel : ☐ Autre : ☐

▪ Si de l'argent. Espèces : ☐ Chèque : ☐ Virement : ☐ Versement : ☐

au n° de compte bancaire : 979-6519063-86 >>> indiquer le montant >>>

€

▪ Si matériel ou autre, veuillez préciser et nous contacter (voir adresse):

Fait à, le / / 2006

Signature